

草津市有償運送運営協議会

主宰者 草津市長

様

(事業者の名称)
 (主たる事務所所在地)
 (代表者氏名)
 (担当者・連絡先)

福祉有償運送の事前審査申請書

自家用有償旅客運送のうち道路運送法施行規則第49条第1項第3号に規定する「福祉有償運送」の(新規・変更・更新)の登録に際し、草津市有償運送運営協議会の事前審査ならびに同法第51条の7に規定する合意を証する書類の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

項目	内容						添付書類	
登録の種別	新規・変更・更新							
法人格の別	特活・社団・財団・農協・生協・医療・社福・商工会議所・商工会・労協							
事務所の名称								
事務所の位置								
運送区域	草津市内～ ()							
対象旅客	イ. 身体障害者	ロ. 精神障害者	ハ. 知的障害者	ニ. 要介護者	ホ. 要支援者			
	人	人	人	人	人			
	ヘ. 基本チェックリスト該当者		ト. その他	合計				
	人		人	人				
	ホ. の場合 要支援1: 人 要支援2: 人							
ト. の場合 知的障害: 人 精神障害: 人 その他: 人								
使用車両	区分	寝台車	車いす車	兼用車	回転シート	セダン等	合計	
	所有							
	持込							
	合計							
收受する対価	運賃	距離制: 初乗 円 () + 円/ 分						
		時間制: 円/ 分						
		定額制: (複数乗車)						
	運賃以外	迎車回送:			待機:			
		添乗:			キャンセル料:			
その他:								
運転資格者	2種: 人 1種: 人 (セダン有資格者 人)							
運行管理等	運送に係る責任者:			緊急連絡先 ()				
	運行管理責任者:			資格: 無・有 ()				
	整備管理責任者:			苦情処理責任者:				
任意保険	対人 円 対物 円							
その他特記事項								

該当箇所に○印または数値を記入。変更申請の場合は、従前を黒字見え消し、変更事項を赤字で併記すること。